

Uniwersytet Mikołaja Kopernika
Collegium Medicum w Bydgoszczy
Wydział Nauk o Zdrowiu
ul. Jagiellońska 15
85-067 Bydgoszcz

za pośrednictwem:
Rady Doskonałości Naukowej
pl. Defilad 1
00-901 Warszawa
(Pałac Kultury i Nauki, p. XXIV, pok. 2401)

Michał Krzysztof Owecki

.....
(imię i nazwisko wnioskodawcy)

Uniwersytet Medyczny im. Karola Marcinkowskiego
w Poznaniu
Katedra i Zakład Historii Nauk Medycznych
ul. Przybyszewskiego 37A, 60-356 Poznań
.....
(miejsce pracy/jednostka naukowa)

Wniosek

z dnia **14 marca 2025 r.**

o przeprowadzenie postępowania w sprawie nadania stopnia doktora habilitowanego
w dziedzinie: **nauk medycznych i nauk o zdrowiu**, w dyscyplinie: **nauki o zdrowiu**

Wnoszę – na podstawie art. 221 ust. 10 ustawy z dnia 20 lipca 2018 r. Prawo o szkolnictwie wyższym i nauce – aby komisja habilitacyjna podejmowała uchwałę w sprawie nadania stopnia doktora habilitowanego w głosowaniu ~~tajnym~~/jawnym¹

Zostałem poinformowany, że:

Administratorem w odniesieniu do danych osobowych pozyskanych w ramach postępowania w sprawie nadania stopnia doktora habilitowanego jest Przewodniczący Rady Doskonałości Naukowej z siedzibą w Warszawie (pl. Defilad 1, XXIV piętro, 00-901 Warszawa).

Kontakt za pośrednictwem e-mail: kancelaria@rdn.gov.pl, tel. 22 656 60 98 lub w siedzibie organu. Dane osobowe będą przetwarzane w oparciu o przesłankę wskazaną w art. 6 ust. 1 lit. c) Rozporządzenia UE 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w związku z art. 220 - 221 oraz art.

232 – 240 ustawy z dnia 20 lipca 2018 roku - Prawo o szkolnictwie wyższym i nauce, w celu przeprowadzenia postępowania o nadanie stopnia doktora habilitowanego oraz realizacji praw i obowiązków oraz środków odwoławczych przewidzianych w tym postępowaniu.

Szczegółowa informacja na temat przetwarzania danych osobowych w postępowaniu dostępna jest na stronie www.rdn.gov.pl/klauzula-informacyjna-rodo.html



.....
(podpis wnioskodawcy)

¹ * Niepotrzebne skreślić.

Załączniki:

(Wszystkie załączniki w wersji elektronicznej poświadczonej podpisem EPUAP)

1. Dane wnioskodawcy
2. Dane wnioskodawcy – wersja anglojęzyczna
3. Autoreferat
4. Autoreferat – wersja anglojęzyczna
5. Wykaz osiągnięć naukowych
6. Wykaz osiągnięć naukowych – wersja anglojęzyczna
7. Dyplom lekarza z wyróżnieniem – A.II.1
8. Dyplom doktora nauk medycznych – A.II.2
9. Zestawienie Dorobku Naukowego potwierdzone przez Bibliotekę Główną Uniwersytetu Medycznego w Poznaniu